LA FACULTÉ .Net
SEEK KNOWLEDGE

Copyright disclaimer

"La faculté" is a website that collects copyrights-free medical documents for non-lucratif use.
Some articles are subject to the author's copyrights.
Our team does not own copyrights for some content we publish.
"La faculté" team tries to get a permission to publish any content; however , we are not able to contact all the authors.
If you are the author or copyrights owner of any kind of content on our website, please contact us on: facadm16@gmail.com
All users must know that "La faculté" team cannot be responsible anyway of any violation of the authors' copyrights.
Any lucrative use without permission of the copyrights' owner may expose the user to legal follow-up.

Délires Chroniques

I . Définition :

- Etats délirants au long cours qui se différencient de la schizophrénie par l'absence de syndrome discordant et de détérioration intellectuelle.
- Caractéristiques :
  - L'âge de début 40 ans (10%)
  - Il s'enrichit des événements et des frustrations de la réalité ambiante.
  - L'entourage adhère+++
  - Risque de passage à l'acte agressif.

Paranoïa

1 . Définition:

- Trouble mental sans phénomènes hallucinatoires ni déficit intellectuel avec un excès de fonctionnement d'une raison déviée produisant des représentations cohérentes pouvant former des récits plausibles.
- Il se reconnaît devant l'association plus au moins des 04 traits fondamentaux:

1- Hypertrophie du Moi
2- Méfiance
3- Fausseté de jugement ++
4-Psychorigidité

- Trois groupes: 1- Délires d'interprétation
  2- Délires passionnels
  3- Délires de relation Kretschmer.

I . Délire d'interprétation de Sérieux et Capgras :

- A 40 ans , après un incident, un événement traumatisant se développe un délire sous une forme explosive aigue ou subaigüe donnant l'aspect d'une expérience délirante primaire.
- A partir des faits réels, s'organise en réseau un délire systématisé à mécanisme interprétatif, à thème de persécution ou bien mystique, hypochondriaque, grandeur, jalousie…….
- Il s'accompagne souvent d'un sentiment de transformation du monde extérieur(étrange, renversé) .
- **Evolution:**

*Il se développe par juxtaposition successive de nouveaux éléments s'ajoutant aux précédents.
*Il peut se limiter à un secteur
*il peut s'aggraver par des actes agressifs.

II . Les délires passionnels :

1- Définition: La passion est une émotion intense prolongée, sthénique conduisant à passer aux actes.

2- Clinique:

L'érotomanie:
- C'est l'illusion délirante d'être aimer
- Touche le plus souvent la femme
- Le délire évolue en 3 phases:

Phase d'espoir - Phase de dépit - Phase de rancune

Diagnostic différentiel: - Déclarations amoureuses des hystériques
- Comportements érotomaniaques (SX)

Les délires de jalousie:
- Consistent à transformer la situation de la relation amoureuse du couple en une relation triangulaire
- Début brutal
- La preuve d'infidélité du conjoint, postulat initial va s'appuyer sur un geste, une parole, un regard

Diagnostic différentiel: - Jalousie des alcooliques
- Jalousie habituelle
- Jalousie délirante (PHC, SX)

Délires de revendication :
- Apparaissent chez un caractériel paranoïaque à l'occasion d'un préjudice, une injustice vraie ou supposée, dont le sujet se croit victime et dont il veut obtenir réparation de manière impérieuse.
- Ils peuvent se situer à différents niveaux:

La loi: appelés quérulents processifs
Le savoir: appelés inventeurs méconnus
La métaphysique: appelés idéalistes passionnés
La santé: appelés hypochondriaque délirants ,qui se sentent lésé soit dans le registre clinique, soit dans le domaine thérapeutique

III . Délire de relation des sensitifs KRETSCHMER :

1- Définition: C'est le développement progressif d'idées de persécution sur un fond sensitif(hyperémotif et hyposthénique).

2- Clinique:

- Antécédents de multiples frustrations affectives et de nombreuses déceptions
- Pas de traits de caractère paranoïaque ,on appelle paranoïa sensitive
- Le sujet replié sur lui-même, angoissé, scrupuleux, timide, hanté par des doutes perpétuels concernant la malveillance et l'hostilité de son entourage, souvent est envahi par des thèmes dépressifs francs .

Psychose hallucinatoire chronique

1 . Définition :

Elle se définit comme une psychose délirante chronique organisée sur la base d'un syndrome d'automatisme mental fondamental avec un délire essentiellement hallucinatoire relativement systématisé à thématique dominante persécutive et qui évolue au long cours vers une détérioration (+ /-) marquée de la personnalité.

2 . Clinique :

- Plus souvent chez la femme entre 30- 40 ans
- Différents types de personnalité ont été décrits:

Paranoïaque, obsessionnelle, sensitif, schizoïde, évitante, passive agressive.

- Début insidieux ou soudain : Tout à coup les voix éclatent dans l'esprit du malade : - Écho ou transmission de la pensée
  - Il se sent deviné espionné, ses actes commentés.
  - Il perçoit des odeurs étranges, un goût suspect des aliments.
  - Il perçoit des fluides dans son corps des courants électriques dans sa Tête ou ses organes génitaux.

Il éprouve passivement ce parasitisme hallucinatoire sans réaction affective.

- Phase d'état: Triple automatisme A. idéo verbal
  A. sensitif et sensoriel
  A. psychomoteur

Syndrome d'influence (on me fait penser, parler, agir, ou m'empêche d'agir).

- Les caractères du délire de la PHC :

* Essentiellement hallucinatoire.
* Les thèmes : persécution, influence, possession .Systématisation assez pauvre.
* Les explications non pas logiques mais pseudo scientifique (télépathie, téléguidage, médium….)
* C'est un délire vécu dans une atmosphère dépressive.

Diagnostic différentiel
- Les hallucinoses
- Troubles de la conscience de type crépusculaire.
- État de dépersonnalisation d'origine toxique.
- Les psychoses aiguës et chroniques.

Évolution

Sous traitement :

On assiste à l'extinction des phénomènes hallucinatoires chez la plus part des patients.

Parfois le noyau délirant persiste, cet enkystement permet tout de même une vie sociale adaptée.

Sans traitement :

On assiste à une détérioration relationnelle importante avec un isolement social progressif.

L'affaiblissement intellectuel peut limiter l'adaptation du patient.

- Les paraphrénies :

A-Définition :

C'est une psychose délirante chronique, rare, débutant généralement avant 40 ans, où le mécanisme imaginatif est prédominant produisant un délire : comme une fiction poétique ou romanesque, une création de faux évènements, de faux souvenirs que le malade se raconte à lui-même, et qu'il raconte aux autres .

La fabulation paraphrénique étonne et séduit l'interlocuteur bien qu'il arrive difficilement à suivre le fil des récits.

02 types

1-paraphrénie fantastique :

-production délirante, fantastique avec exaltation de l'humeur.

-discours emporté par une imagination débordante et une inspiration sans fin.

-fantasme de toute puissance à l'echellecosmique , fortune colossal.

-familiarité avec personnage de fiction.

2-paraphrénie confabulante :

-le délire est imaginatif

-la fabulation s'enrichie de films de lectures, d'actualités

B-Evolution : -l'organisation de délire autour d'un thème prévalant

- enkystement du délire
- appauvrissement
- vers la schizophrénie

C-TRT : -peu sensible aux neuroleptiques

-la psychothérapie est majorée